

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-481708

ND  
136786

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12968 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOU BAKER Zineb

Date de naissance : 04/03/1990

Adresse : Rue Princesse Impasse A. n°5, 3<sup>e</sup> étage, apt 5, Hay Raha, Beaulieu

Tél. : 0676 398614 Total des frais engagés : € 2084,50 € Dhs

Docteur AMINE Abdelkader

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Spécialiste des Maladies de l'appareil Dig  
73, Bd. Mohammed V - C  
Tél : 05 22 27 22 82 / 27 26 65

Date de consultation : 28/02 / 2020

Nom et prénom du malade : MOU BAKER Zineb Age : 30

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Digestive MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 13 / 08 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/02/2020	C2+EP	Gratuit		INP: 0910091687
				Docteur A. Abdelkader
				Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif
				78, Bd. Mohammed V - Casablanca
				Tél: 05 22 27 22 82 / 27.56.65

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacia des Cliniques 18, Rue El Ghazal CASABLANCA Tél: 05 22 31 28 39	28/02/20	174,50

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jamel FERKAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	27/03/20	B 1469	1910,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur AMINE Abdelkader  
SPECIALISTE**

**Maladies Digestives**

Ancien Médecin - Assistant  
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE  
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE  
de l'Université de paris  
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V

Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65  
CASABLANCA

**الدكتور أمين عبد القادر**

EXP: 2202/21  
LOT: 8/2076T  
PPV: 49-66-76

3 ampoules buvables

**D-CURE® FORTE**

Cholécalficérol 100 000 UI  
Vitamine D3

M-3-2020

Importé par : **Ergo maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.  
AMM N°: 24/16DMP/21/NNP



**SMB**

Melle MO

D-CURE FORT 100 000 UI BUVA

1 ampoule par mois / pendant 3 mois (2 fois de 15 jours)

FUMAFER 200 mg CI

1 comprimé matin et soir / au milieu

1 comprimé 3 fois par jour / pendant

ARRETER THE

PRENDRE JUS D'ORANGE ou VI  
régulièrement avec le traitement

EXP: 2202/21  
LOT: 8/2076T  
PPV: 49-66-76

3 ampoules buvables

**D-CURE® FORTE**

Cholécalficérol 100 000 UI  
Vitamine D3

Importé par : **Ergo maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.  
AMM N°: 24/16DMP/21/NNP



**SMB**



[www.docteuramine.com](http://www.docteuramine.com)

[dramine73@hotmail.com](mailto:dramine73@hotmail.com)

# FUMAFER®

fumarate ferreux **200 mg**  
(équivalent à **66 mg** de fer )

PPV 25.10 DH  
LOT N658 PER 05/23

100 comprimés  
voie orale



عدد الجرعات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



100 comprimés

**FUMAFER® 66 mg**



**Laboratoires SYNTHEMEDIC**  
20-22, Rue Zoubair Bnou El Aquam  
Roches Noires Casablanca  
Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ

عن طريق الفم  
100 قرص



200 ملجم  
فوماتر 66 ملجم من الجدي (أي ما يعادل 66 ملجم من الجدي)

فوماتر



PPV :  
EXP :  
Lot N° :



100 comprimés

**FUMAFER® 66 mg**



**Laboratoires SYNTHEMEDIC**  
20-22, Rue Zoubair Bnou El Aquam  
Roches Noires Casablanca  
Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ

عن طريق الفم  
100 قرص



200 ملجم  
فوماتر 66 ملجم من الجدي (أي ما يعادل 66 ملجم من الجدي)

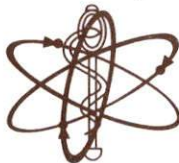
فوماتر



PPV :  
EXP :  
Lot N° :

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2003070006**

**Mlle Zineb MOUBAKER**

Demande N° 2003070006  
Date de l'examen : 07-03-2020  
Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	CRP us	B100	B
	G.G.T.	B50	B
	Potassium	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Bicarbonates	B80	B

Total des B : 1450  
TOTAL DOSSIER : 1910 Dirhams  
Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent dix  
dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97  
زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 03 36 / 06 59 27 33 92 / الفاكس : 05 22 86 04 97  
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883



**Docteur AMINE Abdelkader**  
**SPECIALISTE**

**Maladies Digestives**

Ancien Médecin - Assistant  
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE  
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE  
de l'Université de Paris  
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V

Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65  
CASABLANCA

**الدكتور أمين عبد القادر**

**إختصاصي**

**أمراض الجهاز الهضمي**

طبيب مساعد سابقاً بمستشفى

بوجون بباريس

شهادة الدروس العليا لجراحة وعلاج البواسير  
وشهادة الكشف بالصدى

بجامعة باريس

**الكشف بالمنظار**

73، شارع محمد الخامس

الهاتف : 05 22 27 56 65 - 05 22 27 22 82 الفاكس : 05 22 27 56 65  
الدار البيضاء

Casablanca, le 28/02/2020

**Melle MOUBAKER Zineb**

- Test respiratoire à la recherche de HBP
- 15 jours après avoir arrêté IPP
- A faire à jeûn
- NFS - VS
- Ferritinémie
- CRP
- ionogramme sg
- ALAT - ASAT
- Ggt
- VIT D
- TSH



**Docteur AMINE Abdelkader**  
Spécialiste des Maladies de  
L'appareil Digestif  
73, Bd Mohammed V - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 82 / 27.56.65

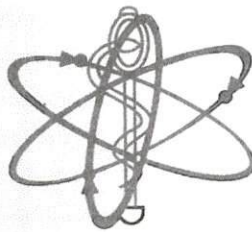
[www.docteuramine.com](http://www.docteuramine.com)

[dramine73@hotmail.com](mailto:dramine73@hotmail.com)



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**  
Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

Mlle Zineb MOUBAKER

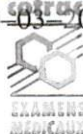
Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 2003070006

Date de l'examen : 07-03-2020

Prélevé le : 07-03-2020 08:12 en interne

Edité le : 10-03-2020



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR :

Adresse :

Page 3 / 3

### BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

17-05-2018

**TSHus** [AC]

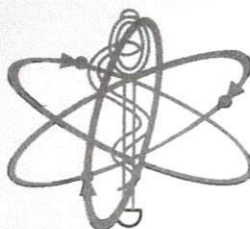
2.38  $\mu$ UI/ml

(0.27-4.20)

2.76

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.



Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 2003070006

Date de l'examen : 07-03-2020

Prélevé le : 07-03-2020 08:12 en interne

Edité le : 10-03-2020

COFRAC



ACCREDITATION  
N° 8-3246  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR :

Adresse :

Page 2 3

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

<b>Sodium (Na)</b>	137 mEq/l	(136-145)
(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)	137 mmol/l	136-145
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.		
<b>Potassium (K) [AC]</b>	3.9 mEq/l	(3.4-4.5)
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)	3.9 mmol/l	(3.4-4.5)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.		
<b>Chlore (Cl) [AC]</b>	104 mEq/l	(98-107)
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)		
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.		
<b>Bicarbonates</b>	22.8 mmol/l	(22.0-29.0)
(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)		
<b>Calcium [AC]</b>	91 mg/l	(86-102)
(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	2.27 mmol/l	(2.15-2.54)
<b>Protéines totales [AC]</b>	70 g/l	(66-87)
(Biuret- Cobas 6000® - Roche)		
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.		

## ENZYMLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

<b>Transaminases GOT (ASAT) [AC]</b>	8 UI/L	(<32)	03-12-2019
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			7
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.			
<b>Transaminases GPT (ALAT) [AC]</b>	8 UI/L	(<33)	03-12-2019
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			7
Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.			
<b>G.G.T [AC]</b>	14 UI/L	(<36)	
(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche)			
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.			

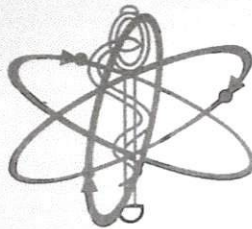
## VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

<b>25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]</b>	40.6 nmol/l	(75.0-250.0)	18-05-2018
(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)	16.2 ng/ml	(30.0-100.0)	89.0

*Confiance*  
*Fekak*





Mlle Zineb MOUBAKER  
Né(e) le : 07-03-1990  
Dossier N° : 2003070006  
Date de l'examen : 07-03-2020  
Prélevé le : 07-03-2020 08:12 en interne  
Edité le : 10-03-2020

DR :  
Adresse :

Page 1 / 3

cofrac



EXAMENS  
MEDICAUX

ACCREDITATION  
N° 8-3243  
Portes disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	5.90	milliers/μl	(4.00-10.00)	03-12-2019	5.10
Hématies : [AC]	4.68	millions/μl	(3.80-5.80)		4.87
Hémoglobine : [AC]	13.2	grs/dL	(11.5-16.0)		14.5
Hématocrite : [AC]	38.6	%	(37.0-47.0)		42.3
VGM : [AC]	82.0	μ3	(80.0-100.0)		87.0
TCMH : [AC]	28.2	pg	(27.0-32.0)		29.8
CCMH : [AC]	34.2	g/dl	(32.0-36.0)		34.4
RDW : [AC]	14.5	%	(11.0-16.0)		12.5
Polynucléaires Neutrophiles :	42.8	%			46.0
Soit:	2.53	milliers/mm3	(2.00-7.50)		2.35
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%			0.7
Soit:	0.04	milliers/mm3	(0.00-0.50)		0.04
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%			0.4
Soit:	0.04	milliers/mm3	(0.00-0.20)		0.02
Lymphocytes :	48.3	%			49.4
Soit:	2.85	milliers/mm3	(1.00-4.00)		2.52
Monocytes :	7.6	%			3.5
Soit:	0.45	milliers/mm3	(0.20-1.00)		0.18
Plaquettes : [AC]	244	milliers/μl	(150-500)		270

#### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	9	mm
(VES-MATIC EASY)		
Valeur normale inférieure à	20	

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Ferritine</b> [AC]	7.4	ng/mL	(13.0-150.0)	17-05-2018	17.0
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))					
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.					
<b>CRP.us</b> [AC]	0.4	mg/L	(<5.0)	03-12-2019	0.9
(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)					
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.					

*Confirmer*  
*Fekkar*